



記入日
年 月 日

フリガナ _____ 男・女 男 女 生年月日
平成 年 月 日

氏名 _____ ()人 兄弟・姉妹の()番目
連絡先

日中連絡のつく電話番号() - -

どういうにして、この病院(小児科)をお知りになりましたか？ 当てはまる項目を○で囲んで下さい。

紹介()さんより 家から近い 家族が太秦病院・診療所にかかっている

看板を見た ホームページを見た 近くを通りかかって知っていた

クチコミサイトを見た うわさを聞いた その他()

お子さんについてお聞きします。 当てはまる項目を○で囲んで下さい。

生まれた時はどうでしたか？

正常 早産(週) 吸引分娩 帝王切開

黄疸治療をした その他()

出生体重 _____ g

今までにかかった病気・または 現在治療中の病気があれば教えてください。

突発性発疹 はしか 風疹 おたふくかぜ 水ぼうそう

川崎病 熱性けいれん(才ごろ) てんかん

喘息 アトピー性皮膚炎 アレルギー性鼻炎

現在 内服しているお薬はありますか？
()

アレルギーについてお尋ねします。

食品 { たまご 乳製品 小麦 大豆 その他() }

お薬()

その他 ()

予防接種についておだずねします。

B型肝炎予防ワクチン(生後~いつでも)	<input type="checkbox"/> 未	<input type="checkbox"/> 1回	<input type="checkbox"/> 2回	<input type="checkbox"/> 3回(完了)
ロタウイルスワクチン(1.5ヶ月~6ヶ月未満)	<input type="checkbox"/> 未	<input type="checkbox"/> 1回	<input type="checkbox"/> 2回(完了)	
ヒブワクチン(2ヶ月~5歳未満)	<input type="checkbox"/> 未	<input type="checkbox"/> 完了している	<input type="checkbox"/> 接種中 (回目まで済)	
肺炎球菌ワクチン(2ヶ月~5歳未満)	<input type="checkbox"/> 未	<input type="checkbox"/> 完了している	<input type="checkbox"/> 接種中 (回目まで済)	
三種混合ワクチン(3ヶ月~7.5歳未満)	<input type="checkbox"/> 未	<input type="checkbox"/> 1回	<input type="checkbox"/> 2回	<input type="checkbox"/> 3回 <input type="checkbox"/> 追加(完了)
ポリオワクチン(3ヶ月~7.5歳未満)	<input type="checkbox"/> 未	<input type="checkbox"/> 1回	<input type="checkbox"/> 2回	<input type="checkbox"/> 3回 <input type="checkbox"/> 追加(完了)
はしか風疹ワクチン (1歳)	<input type="checkbox"/> 未	<input type="checkbox"/> 済		
(年長さん)	<input type="checkbox"/> 未	<input type="checkbox"/> 済		
日本脳炎ワクチン (I期標準 3歳から7歳半)	<input type="checkbox"/> 未	<input type="checkbox"/> 1回	<input type="checkbox"/> 2回	<input type="checkbox"/> 追加
(II期9歳~13歳未満)	<input type="checkbox"/> 未	<input type="checkbox"/> 済(完了)		
おたふくかぜワクチン(1歳~いつでも)	<input type="checkbox"/> 未	<input type="checkbox"/> 1回	<input type="checkbox"/> 2回	
水ぼうそうワクチン(1歳~いつでも)	<input type="checkbox"/> 未	<input type="checkbox"/> 1回	<input type="checkbox"/> 2回	
子宮頸がんワクチン(小学6年生~高校1年生)	<input type="checkbox"/> 未	<input type="checkbox"/> 1回	<input type="checkbox"/> 2回	<input type="checkbox"/> 3回(完了)

ご協力ありがとうございました。